



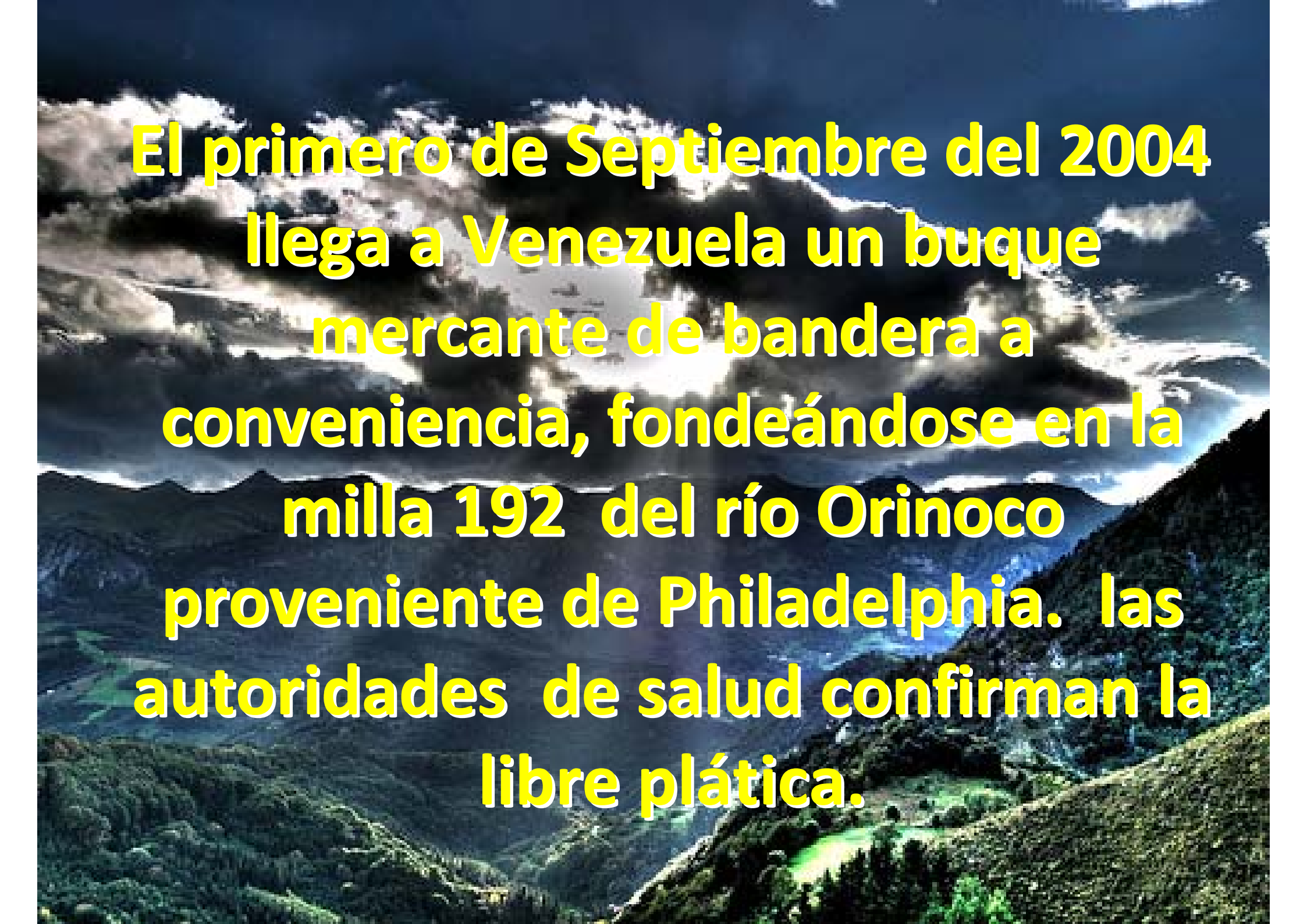
Malaria Desenlace Fatal,

***¿Negligencia o
Desconocimiento?***

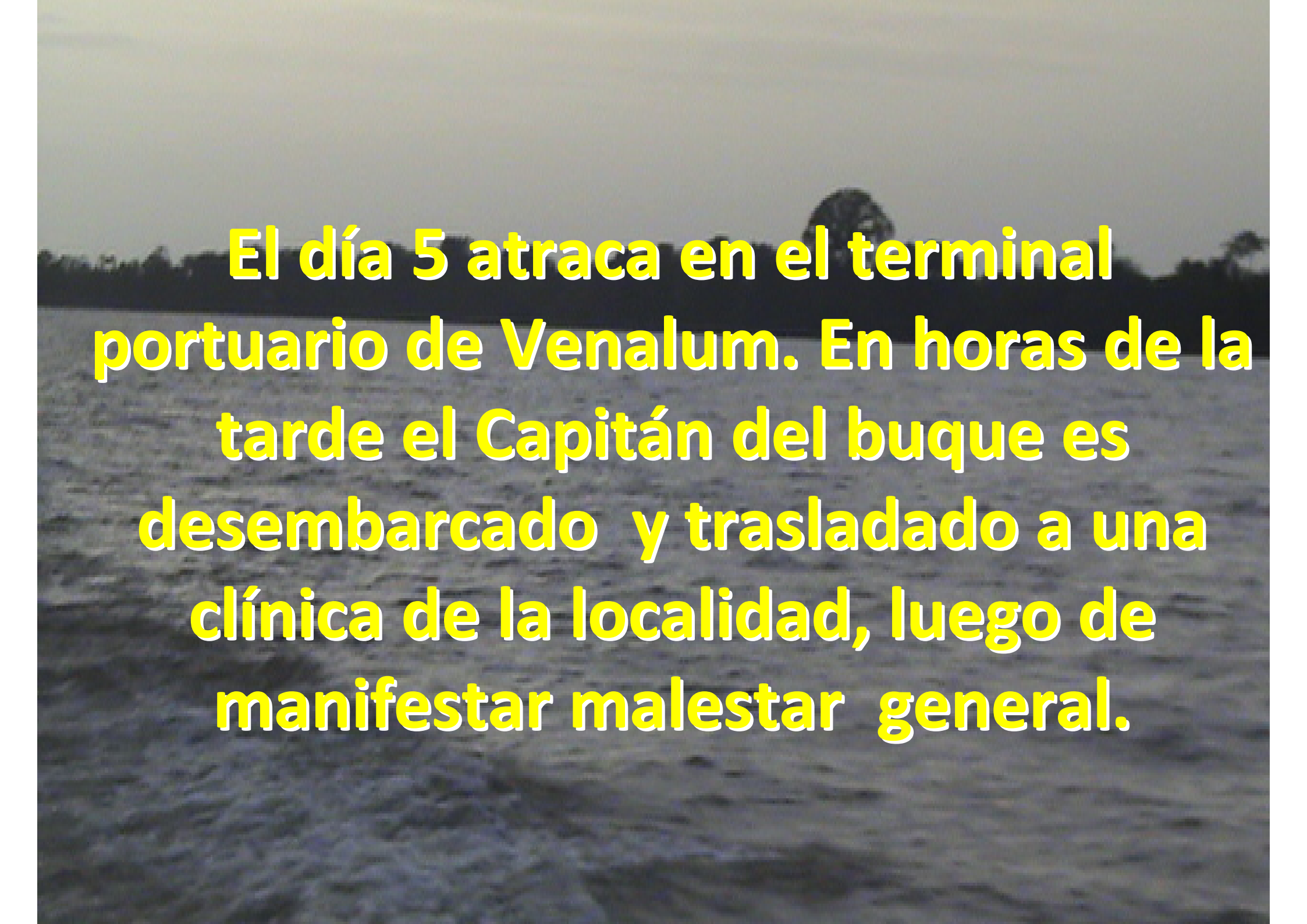
www.venezuelatuya.com

2ème Congrès International Hispano-francophone de Médecine
Maritime - Carthagène (Espagne) 3/5 octobre 2008

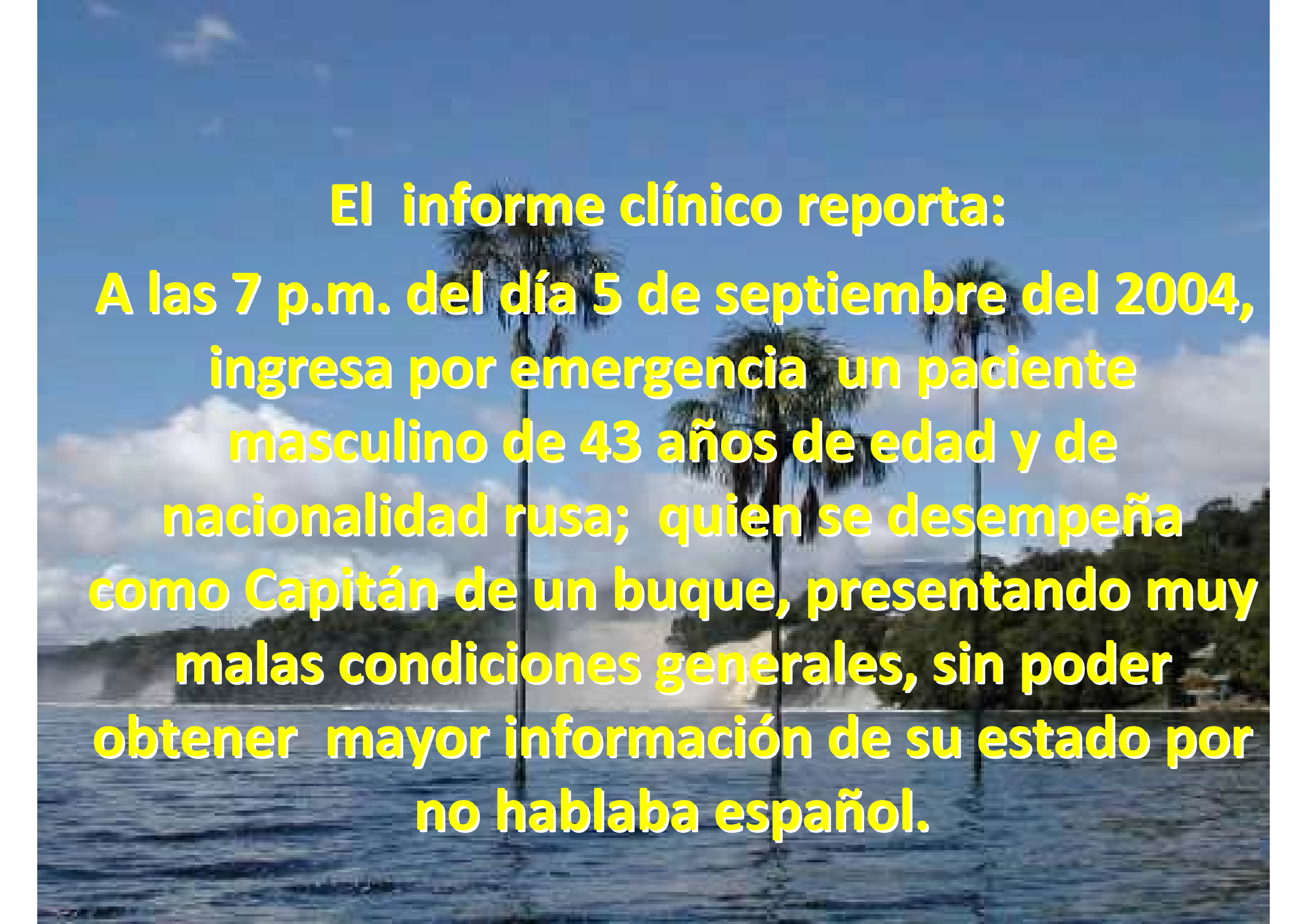
Dr. Hernán Yendis.
Dra. María M. Rodríguez.
Dra. María Luisa Canals.

The background image shows a vast, mountainous landscape. In the foreground, there are steep, green hillsides. The middle ground features a deep valley with a winding river or road. The background is dominated by a range of mountains under a sky filled with large, white and grey clouds. The overall scene is dramatic and scenic.

**El primero de Septiembre del 2004
llega a Venezuela un buque
mercante de bandera a
conveniencia, fondeándose en la
milla 192 del río Orinoco
proveniente de Philadelphia. las
autoridades de salud confirman la
libre plática.**



El día 5 atraca en el terminal portuario de Venalum. En horas de la tarde el Capitán del buque es desembarcado y trasladado a una clínica de la localidad, luego de manifestar malestar general.

The background of the slide is a photograph of a tropical beach. In the foreground, there is a calm blue ocean. In the middle ground, several tall palm trees stand on a sandy beach. In the background, there are more palm trees and some buildings, possibly a resort or a small town, under a bright blue sky with a few white clouds.

El informe clínico reporta:

**A las 7 p.m. del día 5 de septiembre del 2004,
ingresa por emergencia un paciente
masculino de 43 años de edad y de
nacionalidad rusa; quien se desempeña
como Capitán de un buque, presentando muy
malas condiciones generales, sin poder
obtener mayor información de su estado por
no hablaba español.**

Antecedentes:

Se desconocen con exactitud.

Presumiblemente tenía varios días enfermos con cefalea y malestar general.

Supuestamente presento evacuaciones con sangre, y no manifestó hipertermia durante el trayecto.

Exámenes de laboratorio:

Se evidencia Hemoglobina normal leucocitosis con Neutrofilia, plaqueta 35000, Urea 446. Gases arteriales compatibles con una acidosis metabólica. Gota gruesa, abundante cantidad de Parásitos Maláricos del tipo Plasmodium Vivax. Resto de los exámenes dentro de los límites normales.

Al examen físico:

- ❖ Malas condiciones generales, con alteración del estado de conciencia, emitiendo palabras incoherentes (???), palidez cutánea mucosa generalizada, con sudoración copiosa y taquipnea.
- ❖ Tensión arterial: 110-80 mm Hg., pulso 136 latidos por minuto, temperatura 37,2 °C, reflejo fotomotor presente.
- ❖ Cuello: latidos carotídeos isócronos.
- ❖ Tórax: Murmullo vesicular normal. Ritmo cardíaco con taquicardia.
- ❖ Abdomen: Se evidencia abundante panículo adiposo, sin visceromegalias.
- ❖ Miembros: No se determina edemas. Pulsos periféricos presentes en áreas habituales de exploración.

Diagnóstico de ingreso:

- ❖ Malaria grave.
- ❖ Deshidratación intensa.
- ❖ Insuficiencia renal aguda .
- ❖ A descartar Coagulación intravascular diseminada.

Evolución del paciente:

- ❖ Ingresa a la sala de terapia intensiva estuporoso con severa polipnea y signos premonitorios de shock, ordenándose todas las medidas pertinentes para el caso.
- ❖ Nuevos exámenes de laboratorio confirman la existencia de Plasmodium Falciparum, la hemoglobina desciende a 8,6grs%, Trombocitopenia 54000 mm³, leucocitos en 28400 por mm³, acidosis metabólica persistente, retención azoada importante, hiponatremia y alteración de la coagulación sanguínea.



El día 06-09-04 a las 8,20 a.m.

**El paciente hace un paro cardiorespiratorio
procediéndose a practicar maniobras de
resucitación, sin embargo fallece 20 minutos
después.**

**Nueva revisión de la lamina por el
Servicio de Malariología reportó
PLASMODIUM FALCIPARUM y no P.
VIVAX como había reportado el
laboratorio de la clínica.**



Conclusión:

Diagnóstico:

Malaria grave de varios días.

Deshidratación grave.

Insuficiencia renal aguda.

Coagulación intravascular diseminada.



Malaria Desenlace fatal

**¿Negligencia o
Desconocimiento?**

Plasmodium

- ❖ Plasmodium Vivax: 10 a 17 días.
- ❖ Plasmodium Falciparum: 10 a 15 días.
- ❖ Plasmodium Ovale: 11 a 16 días.
- ❖ Plasmodium Malariae: 8 a 37 días.

Plasmodium falciparum



Sintomatología:

- ❖ Acceso palúdico 48 a 72 horas.
- ❖ Fiebre 40º c.
- ❖ Escalofrío.
- ❖ Cefalea.
- ❖ Mialgia.
- ❖ Artralgia.
- ❖ Sudoración intensa.
- ❖ Taquicardia.
- ❖ Nausea.
- ❖ Vomito.

PORTS OF CALL LIST

, Master of the m.v.

declare that the vessel has made a call to the following ports from:

1

No	Port + Security level		Arrive	Depart	No	Port + Security level		Arrive	Depart
01	Adelaide, Australia	1	01-Jan-2004	01-Jan-2004	26	Takoradi anchorage / Ghana	1	03-Aug-2004	03-Aug-2004
02	Suez Canal, Egypt	1	25-Jan-2004	25-Jan-2004	27	Abidjan / Ivory Coast	1	04-Aug-2004	05-Aug-2004
03	Antwerp, Belgium	1	07-Feb-2004	10-Feb-2004	28	San Pedro /Ivory Coast	1	06-Aug-2004	07-Aug-2004
04	Gdynia, Poland	1	13-Feb-2004	14-Feb-2004	29	Philadelphia / USA	1	21-Aug-2004	24-Aug-2004
05	Bremen, Germany	1	16-Feb-2004	18-Feb-2004	30				
06	Antwerp, Belgium	1	20-Feb-2004	21-Feb-2004	31				
07	Palua, Venezuela	1	08-Mar-2004	10-Mar-2004	32				
08	Pt Lisas, Trinidad	1	12-Mar-2004	13-Mar-2004	33				
09	Barranquilla, Colombi a	1	16-Mar-2004	17-Mar-2004	34				
10	Matanzas, Venezuela	1	22-Mar-2004	28-Mar-2004	35				
11	Vera Cruz, Mexico	1	05-Apr-2004	08-Apr-2004	36				
12	Port Arthur, USA	1	10-Apr-2004	13-Apr-2004	37				
13	Savannah, USA	1	17-Apr-2004	18-Apr-2004	38				
14	Tenerife, Spain	1	30-Apr-2004	30-Apr-2004	39				
15	Las Palmas, Spain	1	30-Apr-2004	02-May-2004	40				
16	Gandia, Spain	1	06-May-2004	08-May-2004	41				
17	Algeciras, Spain	1	09-May-2004	11-May-2004	42				
18	New Orleans, USA	1	26-May-2004	31-May-2004	43				
19	Darrow, USA	1	01-Jun-2004	02-Jun-2004	44				
20	Flushing, Netherland	1	19-Jun-2004	22-Jun-2004	45				
21	Vaya, Sweden	1	26-Jun-2004	28-Jun-2004	46				
22	Flushing, Netherland	1	03-Jul-2004	05-Jul-2004	47				
23	Aberdeen, UK	1	07-Jul-2004	12-Jul-2004	48				
24	Nouakchott, Mauritania	1	21-Jul-2004	23-Jul-2004	49				
25	Port Harcourt, Nigeria	1	30-Jul-2004	01-Aug-2004	50				

Signature

A world map with a blue background and white landmasses. Red areas are highlighted on the map, primarily in South America, Africa, and Southeast Asia. A legend in the top right corner shows a red square next to the text 'Áreas Maláricas'.

Áreas Maláricas

- ❖ Costa Marfil a Philadelphia: 23 días.
- ❖ Costa de Marfil a fondear Rio Orinoco : 32 días.
- ❖ Costa Marfil atraca Venalum: 36 días.
- ❖ Philadelphia a Venalum: 12 días.

INTERNATIONAL HEALTH REGULATION No.2

MARITIME DECLARATION OF HEALTH

(International Form)

Port of : Matanzas	Date : 01 of September 2004
Name of Ship :	From : Amsterdam
Gross Tonnage : 5994	Nett Tonnage : 3600
Nationality : Dutch	Master :
Certificate of Deratting : Issued at: Matanzas : EXEMPTION	Date : 24 of March 2004
Passengers : nil	Crew : 14 incl Master

List of ports of call from the commencement of voyage with date of departure

New Orleans 31/05/2004 - Darrow 02/06/2004 - Flushing 22/06/2004 - Vaya 28/06/2004 - Flushing 05/07/2004 -
Ardeen 12/07/2004 - Nouakchott 23/07/2004 - Port Harcourt 01/08/2004 - Takoradi 03/08/2004 -
Lidjian 05/08/2004 - San Pedro 07/08/2004 - Philadelphia 24/08/2004

HEALTH QUESTIONS

- 1> Has there been on board during the voyage* any case or suspected case of plaque, cholera, yellow fever, typhus fever, or smallpox? Give particulars in the Schedule..... **NO**
- 2> Has plaque occurred or been suspected among the rats and mice on board during the voyage*, or has there been an unusual mortality among them?..... **NO**
- 3> Has any person died on board during the voyage* otherwise than as a result of an accident? Give particulars in the Schedule..... **NO**
- 4> Is there on board or has there been during the voyage* any case of illness which you suspect to be of an infectious nature? Give particulars in the Schedule..... **NO**
- 5> Is there any sick person on board now? Give particulars in the Schedule..... **NO**

NOTE - In the absence of a surgeon, the Master should regard the following symptoms as ground for suspecting the existence of infectious disease: fever accompanied by prostration or persisting for several days, or attended with glandular swelling; or any acute skin rash or eruption with or without fever; severe diarrhoea with symptoms of collapse; jaundice accompanied by fever.

- 6> Are you aware of any other condition on board which may lead to infection or the spread of infectious disease..... **NO**

I HEREBY DECLARE that the particulars and answers to the questions given in this declaration of health (including the schedule) are true and correct to the best of my knowledge and belief.

*If more than six weeks have elapsed since the voyage began, it will suffice to give particulars for the last six weeks.

DATE: _____

Signature _____

Desconocimiento

❖ ¿Qué es la malaria?

❖ ¿Quién está en riesgo de contraer la malaria?

❖ ¿Cuáles son los síntomas de la malaria?

❖ ¿Cómo se diagnostica la malaria?

¿Negligencia o Desconocimiento?

❖ ¿Por qué el Capitán niega su malestar durante el interrogatorio practicado por las autoridades sanitarias a su arribo?

❖ ¿Por qué el capitán no hizo reporte de su sintomatología en Philadelphia?, si lo manifestó en ese puerto, ¿Por que no fue tratado?

¿Negligencia o Desconocimiento?

❖ ¿Por la clínica que presentó en Puerto Venezuelan podemos concluir en que la enfermedad ya estaba en estado avanzado?. ¿Por qué no reportó su patología?

¿Negligencia o Desconocimiento?

- ❖ ¿Es qué el capitán pensó que enfermarse es equivalente a despido?.
- ❖ ¿Informó a su subalterno de la clínica que presentaba?.
- ❖ ¿Acaso desconocía los síntomas de la malaria?.
- ❖ ¿Tenía temor que le aplicaran cuarentena por malaria?.

¿Negligencia o Desconocimiento?

- ❖ ¿Qué sucedió?, ¿Debemos los médicos encargados de sanidad marítima en nuestras inspecciones hacer mayor énfasis?.
- ❖ ¿Las autoridades portuarias requieren tener mayor conocimiento de sanidad marítima antes de emitir un certificado de libre plática?.
- ❖ ¿Están las autoridades sanitarias de los puertos verificando las declaraciones sanitaria emitidas por los capitanes? ¿O se conforman con la simple declaración?.

¿Negligencia o Desconocimiento?

Dentro de la capacitación en la formación sanitaria de la Gente de Mar, ¿Son informados de la sintomatología de las diferentes enfermedades y su notificación obligatoria en puertos de arribo?

Malaria Desenlace fatal

¿Negligencia o
Desconocimiento?





Gracias